

כינוס יוֹשְׁבֵרִידָאשׁ האיגודים

לרגל יום האתיקה הבינלאומי

**פרסום ופרסומת רופאים, הרשותה הלאומית, חוק התקציב
והליך הבוררות עמדות במרכזה של הכינוס
2006**

המצב המשפטי בעולם

רוב המדינות קובעות שאסור לרופא לפרסם פרסום מטענה או כובבת, להשתמש בעדויות של מטופלים קודמים, להשות את אישוריו לאלה של מטופלים אחרים, לקדם את עצמו בצהרה גסה או מוגמתה. חלק מהמדינות אוסרות, בנוסף: הצעת מתנות, פרסום הגורמת לילאות המჸזען, יצירת ציפיות מופרכות או מוגזמות, עידוד פניה לא נוכחאה או לא מתאימה לשירותי רפואי. וא.

חוקיע התנהגות חריגה

הפרסומאי משה תאומים, מנכ"ל חברת נית"ס, שהשתתף אף הוא ביום העיון, אמר כי לא ניתן יהיה לעזר את פרסומות הרופאים בכלל התקשרות, וכי מבחינה זו "הסוסים כבר יזבו את הארון".

לדבריו, עד שנת 2000 – מי שרצה לפרסם מצא דרכים לעשות זאת. אי-אפשר לעזר את הפרסומת רפואי. תאומים היה פסימי בדבר התקנות שיבש משרד הבריאות. לדעתו, מי שירצה בכך – ימצא דרכים לעקור אותן, תוך המצאת פרסומות יצירתיות, הcoolות, למשל, שירה ומוחיקה. הפרסום, הושאף תאומים, נועד להוכיח שהמטופלים הוא הטוב והיחידי בתחומו, וכן קיים חשש רציני שפרסומות מסוימות יפגעו בכבוד המקטץ ובאנשים העוסקים בו. לדברי תאומים, יש להוכיח התנהגות חריגה ולעkor מן השורש עשיבותיהם. אם אנשי המקטץ יתирו חריגה מן הכללים, אל נתפלה אם הדבר יהפוך לנורטובי, אמר.

קובע דרי תחתון

ציבור עורך-הדין הקדים את הרופאים

הש machza נגד רופא אחר; פרסומות המתחזה כתבה עיתונאית; שימוש בתואר מומחה שלא אסור לפי החוק הישראלי; שימוש בתואר אקדמי במקצוע שעיאנו רופאה ביל' צין תחום התנואר, באופן ש Adams סביר יחשוב כי מדובר בתואר ברופאה; צין כהונה בתפקיד ציבורי על פי דין; שימוש בתואר פרופסור ברופאה שניתן מוחוץ לישראל ביל' לציין את.

מבחן ה策ור – אין להשתמש בשם, כמו, תמונה, תצלום או דמות של אנשים ידר' עים או של מטופלים; אסורה פרסום עם זמן או מגניה, פרסום עם תמונה, ציר או צילום של אבירות גוף מוגענים. התקנות אוסרות על פרסום בדרכים הבאות: פרסום באמצעות טלמרקטיינג או שוקן באציגות סוכן מכירויות, פרסום הנשל'חת בדו-אך או מחלוקת לתיבות דו-אך, לפחות פרסום למטופלים קיימים; פרסום בטלוויזיה או בקולנוע שאינה שקופה; פרסום גדולה או בולטות מדי או ביותר מיצב אחד.

פרסומת באינטרנט – אין לפרסם באתר שאינו קשור לרופאה, בריאות, מסירת מידע לציבור או חדשות. אסורה פרסום מלאה בצללי או מל' קולי או יצירת חלון פרסום שלא בגבולות שנקבעו לעניין פרסום בעיתונות, בטלוויזיה ובקולנוע. כמו כן, אסורה פרסום שיש בה משומות פגיעה בצייר: פרסום תעריפים ומחייכים לטיפול, פרסום שיש בה עידוד לצריכת טיפול רפואי שאינו חיוני על פי אמות מדיה רפואיות מקובלות, בדרך של יצירת חשש או הפחדה; שימוש בשם, דיקון, קול או כל פרט מזהה אחר של מטופל, בעבר או בהווה, אפילו בהסתמכת המטופל; פרסום מבצעים, הנחות, חולקות פרסומים וכדומה עם קבלת טיפול רפואי; הטענה או כריכה של מתן או קבלה של שירות רפואי ברכישתו או בקבלתו של שירות רפואי אחר.

ל Regel יום האתיקה הבינלאומי, התקי'ם ב-15 בספטמבר יומם עיון בהשראת תפיפות יוֹשְׁבֵרִידָאשׁ האיגודים המקצועיים. הכינוס עסק בסוגיות אתניות מרכזיות העומדות על סדר היום של הרופא והרפואה.

פרסום ופרסומת רופאים

סוגיות הפרסום והפרסומת של רופאים היא, כמובן, סוגיה מרכיבת, ועלת היבטים אחרים ומשפטיים. עיר'ד מלכה בורו, מנהלת המחלקה המשפטית של הר"י, הציגה בפני בדיון את המצב המשפטי בנוגע לפרסום רפואיים: עד לפני חמישה שנים אסור היה לרופא לפרסם עצמו כל כפי שהוא נהוג לגיבי יתר המקרים החופשיים. ניתן היה לו לפרסם בעיתון מדעי רק הודעה למטופליו על שינוי תוכנות בשנת 2000 שונה החקוק, וכיוון מותר פרסום רחב יותר.

בתיקון החקיקה נקבע, כי שר הבריאות יקבע בתקנות דרישות וצורות לפרסום רפואיים.

משמעות התקנות הייתה לקבוע מה נדרש פרסום מטענה או פגועת בכבוד המקטץ או במצבו. עד היום – לעומת חמש שנים – לא נקבעו התקנות. בימים אלה משדר הרופאים פועל להעברת התקנות, על מנת להסדיר סופי-סוף את הנושא. התקנות אלה עלות בקנה אחד עם הכללים שקבעה לשכת האתיקה של הר"י.

מביניהן התקנים – קובעים התקנות כי אין לפרסום עבודות סוגיות או מטענות, מידע לנכון או מציג שווא, ואף לא לציין נתונים על הצלחה של טיפול רפואי, לבובה הבטחת תוצאות או יצירת ציפיות שווא; שבב למימונו, ידיעותיו או אישוריו של הרופא; דברי זלזול או



כנס יושביידאש האיגודים. מימין לשמאל: פרופ' אבנעם רכס, משה תאומים וד"ר יורם בלשר

לסיכום דבריה, אמרה עו"ד פנر כי על מנת לייסד את מערך הרשותה הרפואית הלאומית, יש צורך בהסדרת חקיקה ואישuat, שתתיחס ספציפית לפוריקט ותעגן את התוצאות הנדרשות. ואכן, משרד המשפטים מצדד בחקיקה כזאת.

חוק התקציב

במושב שהוקדש לתקציב המדינה לשנת 2006, דיבר שר הבריאות רמון על חוק ההסדרים ועל בעיות הנוגעות למערכת הבריאות מצוקת המערכת נובעת, לדבריו, מהשकפת העולם של אנשי התקציב במשרד האוצר, הדומה לו ששל הימין הרופוביקי באירועי הבritis. בשנים 1995–1997, אמר רמון, לאחר הנגגת חוק ביטוח בריאות ממלכתי, הייתה מערכת הבריאות במצב טוב. לאחר מכן, החלו להיגול ממנה כמייליארד שקלים בעקבות ביטול מס מעסיקים וקיוצים ובאים ברכות השירותים.

הליך הבוררות

בכנס הצינו עו"ד אורנהlein ויורם בלשר, יו"ר הר", את הליך הבוררות ש"הר" עומדת בפניו. הליך זה מורכב מכמה נבדקים: תוספת שכר ושינוי נסוניין, הקמת ועדת צבוריית, תħalik הבוררות – קביעת הסכם שכר חדש על ידי בורר. הבוררים שנבחרו הם, כמובן, יורם טורובייבין, יורם גבאי ודוד בלומברג.

האוצר ושאר המעציקים מתנגדים לתħallil הבוררות, כיון שהם רואים בו תקדים מסווג שלול להבאי, מצדדים, לאובדן השילטה על התוצאה. הר"י רואה בבוררות יתרון ברור, משום שההכרעה נתונה בידי אנשים עצמאים בדעתיהם, שאינם מוגבלים על ידי כתבי המיעוט. ◆

הריאות, במטרה להביא לידי מותר פול הרפואית ולשפיר השירות הרפואית.

עו"ד פנר הציג את הגדרת המשרד לרשותה הרפואית הלאומית, או רשותת בריאות לאומיות: "איגום (הקבוצה) של המידע הרפואי שנוצר אודות החללה באתני הטיפול השוניים (מרפאות, בתיה החולים, מעבדות ומכוונים) והציגו למטופל בנוקחות הטיפול".

מדובר, למעשה, ברשומות בריאות וירטואליות, כלומר: כליל יבוא ולהציגו של מידע, על פי דרישת ולצורך מגש רפואי נתון, ללא يولות שמירה ואחסון של המידע באופן מקומי או ריכוז במאגר נתונים מרכזי. לעומת זאת, תומונה הרפואית האינטגרטיבית, ממוקמות שונות, תחתוגלא לאחר השימוש שייעשה בה על ידי המטופל ולא נשמר כזו בשום מקום. לשם קידום ובחינת הנושא, הוקמו כמה עדות, בהן ועדת היגיינה ערילונה, ועדת "ישום", ועדת קידוד וועדת טכנולוגיה וכן ועדת אתיקה ומשפט, שתפקידה לבחון את היבטים האתיים והמשפטיים הקשורים לחסין המידע הרפואי, צנעת הפרט, חופש המידע וניהול סיכון.

בתוחם הפרסום העצמי, וכבר קבוע כליל מותר ואסור בנושא זה. עו"ד אוחז מימון, חבר ועדת האתיקה האוציאת וועדת הייעוץ לענייני פרסום בלשכת עורכי הדין, הציג את הכללים, אך ציין כי "הראש היהודי ממציא פטנטים" מויי יום כדי לעקוף אותו. כך, למשל, קובעי הכללים לא חזות את התפתחות הטכנו-โลניה, ויש ביהית אכיפה במינוח בתחום הפרסום באינטראנט.

בדומה לדברי משה תאומים, גם עו"ד מימון טוען כי הפרסום הוא תופעה קיימת, וכי על האיגוד המקצועני לקבוע רף תחתון – תקנות כליליות שאין לחזור מהן. לדבריו, אין להיתפס לכללים ספציפיים, כיון שקשה להגדיר ביק את הקדמה הטכנולוגית ואת אפשרויות הפרסום החדשנות שהיא מציעה.

פרופ' אבנעם רכס, יו"ר הלשכה לאתיקה של הר", ציין כי רופאים מפרים כולם את הכללים בונגעו לפרסום. הוא הציג דוגמאות לפרסומים אסורים באינטראנט, בשטל' חוץ-בתיקשות האלקטרונית וב유행נות הכתובה. לדבריו, רופאים מפרסמים תוך שימוש בלשון מפליגת "הכי טוב", "יהודי", "בלע" די"ו ואף 100 אחוז צחלה".

כל מרבי רפואי המכבד את עצמו, אמר פרופ' רכס, יש היום דבר, והרופאים למדדו לעובוד באופן ישיר מול יחצ"נים. רופאים קונים עמודים שלמים בעיתונים, כדי לפרסם את עצםם. אלה פריטות לא ראיות השווות קות את מעמד הרופאים ופוגעות ב齊יבור, וסופין שכן הופכות את מקצוע הרופאה למצרך כל מזרך אחר.

חשש מפגיעה בסוד הרפואה

עו"ד פנר ציינה בדבריה, כי מיזום הרשותה הרפואית הלאומית מוביל את הסכמה שאנושים יים ימנעו מ Każבת טיפול רפואי בשל החשש מפגיעה בסודם הרפואי. כמו כן, יש חשש לזיגוג מידע לגופים בעלי אינטנסים, כמו חברות בטיוו. לדבריה, בעולם לא פועלות רשותות בריאות ברמה הלאומית, ואני הוכחות לאבטחת המדייע, דע, ליעילות התħallik ולהצדקה. מדיניות שונות, כדוגמת ארצות הברית, קנדה, בריטניה ואוסטרליה, מתקיימות עתה דינונים ערים על הקמת רשותה כזאת.

הרשומה הלאומית

מושב מיוחד ביום העיון הוקדש לנושאים הרשותה הרפואית. עו"ד לאה פנר, מזכ"ל הר", דיווחה על הפרויקט שמקדם משרד